



**AL  
FUNZIONARIO RESPONSABILE  
DELLA SOCIETÀ CONCESSIONARIA  
DEL COMUNE DI MANFREDONIA**

**VIOLAZIONE CODICE DELLA STRADA  
MODELLO RICHIESTA RIMBORSO**

CONTRIBUENTE Nr. \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F./Iva \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_

CHIEDO IL RIMBORSO DELLE SOMME VERSATE IN ECCEDEXZA PER GLI ANNI \_\_\_\_\_

Motivazioni: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allegati:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Manfredonia, li \_\_\_\_\_

**Il dichiarante**

\_\_\_\_\_

Identificato con documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_,

del \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_